

CONCERNIENTE A: _____

DEVUELVALO A:

El/Los individuo(s) mencionado(s) arriba está/están en el proceso de adoptar a un(a) niño(a).

El Departamento de Servicios Sociales de California tiene la obligación de completar una evaluación de esta familia. El propósito de nuestra evaluación es determinar si esta familia es capaz de proporcionar cuidado responsable y afectuoso a un niño adoptado.

La familia ha dado el nombre de usted como referencia. Por favor conteste las siguientes preguntas y devuélvanos la forma completada en el sobre que se adjunta antes de que pasen siete días. Si desea que mantengamos su nombre en forma confidencial, por favor indíquelo.

Gracias.

Departamento de Servicios Sociales de California

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce a estos individuos? _____

2. ¿En qué capacidad? _____

3. De las siguientes características, ¿cuáles describen mejor a estos individuos? *(Por favor marque todas las que sean pertinentes.)*

Solicitante 1

- Sociable
- Agresivo
- Desagradable
- Amistoso
- Responsable
- Serio
- Brinda apoyo
- Trabajador
- Malhumorado
- Confiado
- Compasivo
- Compulsivo
- Impulsivo
- Otra: _____
- Tímido
- Activo
- Feliz
- Emocional
- Nervioso
- Obstinado
- Rígido
- Calmado
- Involucrado
- Flexible
- Divertido
- Afirmativo
- Cuidadoso

Solicitante 2

- Sociable
- Agresivo
- Desagradable
- Amistoso
- Responsable
- Serio
- Brinda apoyo
- Trabajador
- Malhumorado
- Confiado
- Compasivo
- Compulsivo
- Impulsivo
- Otra: _____
- Tímido
- Activo
- Feliz
- Emocional
- Nervioso
- Obstinado
- Rígido
- Calmado
- Involucrado
- Flexible
- Divertido
- Afirmativo
- Cuidadoso

4. ¿Cuáles son las características fuertes de estos individuos? _____

5. ¿Cuáles son los puntos débiles de estos individuos? _____

6. ¿Qué clase de experiencias han tenido estos individuos con niños? _____

7. Estos individuos son muy capaces de proporcionar cariño y seguridad a un niño. (Marque una de las casillas para cada persona.)

Solicitante 1

- Estoy completamente de acuerdo
- Estoy de acuerdo
- Estoy algo de acuerdo
- No estoy de acuerdo
- Estoy completamente en desacuerdo

Solicitante 2

- Estoy completamente de acuerdo
- Estoy de acuerdo
- Estoy algo de acuerdo
- No estoy de acuerdo
- Estoy completamente en desacuerdo

8. Según su conocimiento, ¿estos individuos están afiliados con algún culto, grupo u organización que fomenta creencias que le causan preocupación y/o parecen incompatibles con la paternidad/maternidad responsable?

- Sí No Si la respuesta es "Sí", por favor anótelos: _____

9. Enseguida encontrará ejemplos de comportamiento problemático. ¿Alguno de estos comportamientos ha sido un problema para estos individuos?

Solicitante 1

- Uso excesivo del alcohol
- Historial de trabajo escaso
- Abuso de niños
- Abuso de drogas
- Comportamiento violento
- Administración monetaria inadecuada
- Jugador compulsivo
- Comportamiento sexual desviado
- Enfermedad mental
- Actividades criminales
- No es pertinente
- Otro: _____

Solicitante 2

- Uso excesivo del alcohol
- Historial de trabajo escaso
- Abuso de niños
- Abuso de drogas
- Comportamiento violento
- Administración monetaria inadecuada
- Jugador compulsivo
- Comportamiento sexual desviado
- Enfermedad mental
- Actividades criminales
- No es pertinente
- Otro: _____

10. Si usted marcó cualquier comportamiento problemático anotado en la pregunta No. 9, por favor explique en detalle la clase de problema y la manera en que fue tratado: _____

11. Esta es una pareja compatible y con una relación estable. *(Por favor marque una.)*
- No es pertinente De acuerdo completamente De acuerdo Algo de acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo
12. ¿Cuáles de las siguientes declaraciones describen mejor el nivel de involucramiento que este(os) individuo(s) mantiene(n) en la comunidad? *(Marque todas las que sean pertinentes.)*
- Muchos amigos cercanos Varios amigos cercanos Pocos o ningún amigo cercano
- Regularmente asisten a la iglesia De vez en cuando asisten a la iglesia Nunca asisten a la iglesia
- Muchos contactos sociales Varios contactos sociales Pocos o ningunos contactos sociales
- Activos en la comunidad Algún involucramiento en la comunidad Ningún involucramiento en la comunidad
13. ¿Se sentiría cómodo(a) permitiéndoles a estos individuos que cuidaran permanentemente al niño de usted, si usted no lo pudiera hacer? *(Por favor marque una.)*
- Muy cómodo Cómodo Algo cómodo
- Incómodo Muy incómodo No es pertinente
14. ¿Le gustaría hablar más sobre cualquiera de sus respuestas?
- Sí - Núm. de teléfono durante el día (_____) _____
- No
15. ¿Le podemos llamar si tenemos preguntas adicionales?
- Sí - Núm. de teléfono durante el día (_____) _____
- No
16. Nos ayudaría saber si usted piensa hablar sobre el contenido de sus respuestas con las personas mencionadas. Por favor ponga una marca junto a la declaración que refleja su intención.
- Pienso hablar sobre el contenido de mis respuestas He hablado sobre el contenido de mis respuestas
- No pienso hablar sobre el contenido de mis respuestas Deseo que mi nombre permanezca en secreto

COMENTARIOS ADICIONALES: *(Por favor use este espacio para incluir información adicional de la cual usted cree que debemos estar enterados.)*

Gracias por completar este cuestionario.

FIRMA

FECHA